ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:___CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA____MES: MARZO AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Vanessa Barrantes Martínez 2. Cargo: Nutricionista

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Q´ (Power andina)
3. Lote: 16022446

3. Fecha de vencimiento: 05/02/2026 **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: 1 al 2 de MARZO

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	20	20	20
Equipos y utensilios	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	39	13	39
Superficies	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	24	6	24
Baños	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	48	8	48
Ambiente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	24	8	24
Shut basura	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	12	-	-
Ropa y sabanas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Traperos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	16	2	16

OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_Yudy Vanessa Barrantes M. C.C 1018491016 _____ Nutricionista

dietista NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Vanessa Barrantes Martínez 2. Cargo: Nutricionista

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Q´ (Power andina)

3. Lote: 16022446

3. Fecha de vencimiento: 05/02/2026 **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: 3 al 9 de MARZO

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	**L**		**M**		**M**		**J**		**V**		**S**		**D**	
	Cantidad deagua (L)	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad deagua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad deagua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad deagua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**
Frutas y verduras	2	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Equipos y utensilios	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39
Superficies	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24
Baños	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48
Ambiente	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24
Shut basura	-	-	2	12	-	-	2	12	-	-	2	12	-	-
Ropa y sabanas	15	30	-	-	25	50	-	-	15	30	-	-	-	-
Traperos	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16

OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_Yudy Vanessa Barrantes M. C.C 1018491016		Nutricionista dietista
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 3 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Vanessa Barrantes Martínez 2. Cargo: Nutricionista

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Q´ (Power andina)

3. Lote: 16022446

3. Fecha de vencimiento: 05/02/2026 **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: 10 al 16 de MARZO

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	2	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Equipos y utensilios	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39
Superficies	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24
Baños	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48
Ambiente	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24
Shut basura	-	-	2	12	-	-	2	12	-	-	2	12	-	-
Ropa y sabanas	15	30	-	-	25	50	-	-	15	30	-	-	-	-
Traperos	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16

OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Yudy Vanessa Barrantes M. C.C 1018491016		Nutricionista dietista
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 4 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Vanessa Barrantes Martínez 2. Cargo: Nutricionista

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Q´ (Power andina)

3. Lote: 16022446

3. Fecha de vencimiento: 05/02/2026 **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: 17 al 23 de MARZO

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	2	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Equipos y utensilios	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39
Superficies	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24
Baños	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48
Ambiente	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24
Shut basura	-	-	2	12	-	-	2	12	-	-	2	12	-	-
Ropa y sabanas	15	30	-	-	25	50	-	-	15	30	-	-	-	-
Traperos	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16

OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Yudy Vanessa Barrantes M. C.C 1018491016		Nutricionista dietista
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 5 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Vanessa Barrantes Martínez 2. Cargo: Nutricionista

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Q´ (Power andina)

3. Lote: 16022446

3. Fecha de vencimiento: 05/02/2026 **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: 24 al 30 de MARZO

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	2	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Equipos y utensilios	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39	13	39
Superficies	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24	6	24
Baños	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48
Ambiente	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24
Shut basura	-	-	2	12	-	-	2	12	-	-	2	12	-	-
Ropa y sabanas	15	30	-	-	25	50	-	-	15	30	-	-	15	30
Traperos	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16

OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_Yudy Vanessa Barrantes M. C.C 1018491016 _____ Nutricionista dietista

NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 5 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Vanessa Barrantes Martínez 2. Cargo: Nutricionista

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Q´ (Power andina)

3. Lote: 16022446

3. Fecha de vencimiento: 05/02/2026 **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: 31 de MARZO

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad deagua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	2	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Equipos y utensilios	13	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Superficies	6	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baños	8	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambiente	8	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Shut basura	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ropa y sabanas	15	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Traperos	2	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_Yudy Vanessa Barrantes M. C.C 1018491016 _____ Nutricionista dietista

NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO